

دائرة ولاية ميزوري للصحة وخدمات كبار السن
خدمات النساء والأطفال والرضع (WIC) والتغذية
REQUIRED SIGNATURE STATEMENT
إقرار مطلوب التوقيع عليه (ARABIC)



تاريخ إعطاء ملف التعريف	تاريخ إعطاء قائمة الأطعمة	مدة إقرار WIC-30 Cert	موقع WIC-30
<p>تسلمت ملف تعريف مشارك في برنامج WIC وقائمة الأطعمة المعتمدة من قبل WIC في التواريخ المذكورة أعلاه. وقد تم إشعاري بالاشتراطات المحددة في الملف والقائمة.</p> <p>إنني أشهد أن المستند والمعلومات المقدمة من قبلي والتي تم تسجيلها على استمارة WIC الخاصة بإثبات الأحقية لأسرتي (WIC-30) صحيحة على حد علمي. وإذا لم تكن جميع المستندات متوفرة عند الإقرار فإنني أوافق على تقديمها خلال 30 يوماً لكي أظل في البرنامج وأحصل على المزايا.</p> <p>وقد تم إشعاري بحقوقتي ومسئولياتي بموجب برنامج WIC. إنني أشهد بأن المعلومات التي قمت بتقديمها لاتخاذ قرار بشأن أحقيتي هي معلومات صحيحة على حد علمي. إنني أقدم هذه الإقرار فيما يتعلق باستلام المبالغ الفيدرالية. ويجوز لمسئولي البرنامج التحقق من المعلومات التي بهذه الاستمارة.</p> <p>كما أنني أفهم أن القيام عمداً بتقديم إقرار مزور أو مضلل أو القيام عمداً بتزوير أو إخفاء أو حجب أي معلومات قد ينتج عنه الدفع نقداً لقيمة مزايا الطعام التي تم إصدارها لي بطريقة خاطئة من قبل وكالة الولاية، وقد يعرضني ذلك لمحاكمة مدنية أو جنائية بموجب قانون الولاية أو القانون الفيدرالي.</p>			
توقيع المشارك/مقدم الرعاية	التاريخ		
<p>وفقاً للقانون الفيدرالي وسياسة وزارة الزراعة الأمريكية، يحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العنصر أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس أو السن أو الإعاقة. لتقديم شكوى بشأن التمييز ترسل الشكوى إلى: USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Ave. SW, Washington DC, 20250-9410 أو يتم الاتصال بـ (800) 795-3272 (هاتف صوتي) أو (202) 720-6382 (هاتف نصي). تعمل وزارة الزراعة الأمريكية مزودة الخدمات بمبدأ تكافؤ الفرص.</p>			